

消防用設備等（特殊消防用設備等）検査済証等交付証明願			
		年 月 日	
春日・大野城・那珂川消防本部消防長 殿			
申請者			
住所		電話 -	
氏名		印	
<p>私が所有（管理、占有）する下記の防火対象物は、消防法施行規則第 3 1 条の 3 の規定による検査済証が交付済であることを証明願います。</p> <p>記</p>			
防火 対象 物	所在地	電話 -	
	名称		
	用途		
	構造	耐火 ・ 準耐火 ・ その他	
	規模	建築面積	m ²
		延べ面積	m ²
階数		地下 階 ・ 地上 階	
検査済証交付番号		第 号	
検査済証交付年月日		年 月 日	
検査年月日		年 月 日	
消防用設備等（特殊消防用設備等）の種類			
証明番号第 号			
<p>上記の防火対象物に係る検査済証が交付されていることを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">春日・大野城・那珂川消防本部消防長 印</p>			
受付欄	提出先	摘要	